

請考生於應試當日繳交

收件序號: (免填)

109 學年度四技二專甄選入學招生到校甄試項目

考生自主健康聲明書

招生學校：國立高雄餐旅大學

【應試系(組)、學程：_____】

本人(考生)_____，參加109年6月20日「109 學年度四技二專甄選入學招生」到校甄試項目，悉遵照招生學校當日防疫措施引導，並配合量體溫與自主配戴口罩應試。

保證本人之身體健康狀況良好，且非屬衛生福利部疾病管制署限定須「居家隔離、居家檢疫、社區監測通報採檢個案」之對象^{註1}。特此聲明，倘有不實，願自負法律責任與相關單位裁罰。

此 致

國立高雄餐旅大學

考生本人： (簽章) (聯絡電話/手機)

考生監護人： (簽章) (聯絡電話/手機)

中 華 民 國 109 年 6 月 日

註1: 衛生福利部疾病管制署CDC網站 <https://www.cdc.gov.tw/>

註2: 本聲明書由招生學校依「個資保護法」善盡保管之責，於保管1年後銷毀。

CDC網站

